



Objednávka č.: DIS2602871

DIS2602871

VYŘIZUJE Horák Roman

☎ 588 443 601

FAX

E-MAIL Roman.Horak@fnol.cz

DATUM 22.05.2026

Medinet s.r.o.

**Vrchlického 334
27201 Kladno**

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu po 12 měsících dle zákona 375/2022.
PROTOKOLY ZASÍLEJTE DO 3 DNŮ OD PROVEDENÍ ZAKÁZKY „Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající“.

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I0030400-000	2104310JY114	DEZINFECTOR FLEXIB. VIDEOBRONCHOSKOPŮ	EW1/2 double door
Rok výroby: 2021 Cena pořizovací: 773260,0000 Cena zůstatková: 773260,0000			
Pod servisní smlouvou			
I0030401-000	2104310JY115	DEZINFECTOR FLEXIB. VIDEOBRONCHOSKOPŮ	EW1/2 double door
Rok výroby: 2021 Cena pořizovací: 791260,0000 Cena zůstatková: 791260,0000			
Pod servisní smlouvou			

Středisko: Klinika plicních nemocí: bronchologie
Kontakt: Bc. Denisa Peňáková, DiS., tel. 588 444 581

NS: 1641



Objednávka č. DIS2602871

Při předpokládané ceně nad 10 tis. Kč nejdříve prosím zašlete cenovou kalkulaci s podpisem a razítkem firmy na mail: roman.horak@fnol.cz. Po jejím schválení si domluvíte přesný termín provedení kontroly přímo s klinikou a prosím o domluvu nejméně 10 dní dopředu.

Prosím o provedení v termínu 7/2026

Pokud je potřeba přístroj zaslat do Vaší firmy, dejte mi prosím vědět mailem a uveďte, na jakou adresu ho poslat.

Pokud bude nutná oprava, která nepřesáhne částku 5000,- Kč, prosím udělejte opravu hned při BTK. Pokud ovšem bude oprava nad 5000,- Kč, informujte o tom prosím staniční sestru, aby si poslala žádanku na opravu a následně Vám bude vystavena nová objednávka pouze na opravu.

Do protokolů o provedení kontroly JE NUTNÉ UVÁDĚT naše INVENTÁRNÍ ČÍSLO PŘÍSTROJE. Protokoly o provedení kontroly prosím dodávejte na odd. servisu a BTK na mé jméno p. Roman Horák nebo protokoly BTK i revize prosím posílejte na adresu: protokolyZT@fnol.cz a to nejpozději do 3 dnů od provedení. Protokoly musí být v českém jazyce a musí obsahovat čitelný podpis kontrolujícího technika a razítko firmy. Pokud je objednávka napsaná na BTK s KEZ, prosíme provést v č e t n ě m ě ř e n í e l e k t r o. Pokud má přístroj příslušenství, žádáme provést kontrolu nebo zkoušku také.

Po kontrole přístroje označte štítkem další prohlídky. V případě, že protokoly o provedení kontroly mi nebudou dodány, bude Vám faktura vrácena zpět bez proplacení.

Faktury zašlete v elektronickém formátu PDF včetně standardu ISDOC, pokud jej Váš systém podporuje. Každou fakturu zasílejte samostatným e-mailem na adresu: fin@fnol.cz, do 3 dnů od provedení.

Přílohou faktury musí být výkaz práce a také objednávka. Na faktuře musí být také uvedeno číslo naší objednávky.

Výkaz práce musí obsahovat typ, výrobní a inventární číslo přístroje a číslo objednávky.

Výkaz práce musí být čitelně podepsán příslušnou klinikou včetně jména.

Při nesplnění těchto podmínek vám bude faktura vrácena zpět bez proplacení

Zahájením objednané práce nebo přijetím této objednávky, firma potvrzuje, že splňuje všechny podmínky týkající se servisu ZP stanovené zákonem 375/2022 i další platnou legislativou upravující tuto činnost.

Zhotovitel je povinen dodržovat požadavky na ochranu osobních údajů vyplývajících ze zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů.

Fakultní nemocnice hradí faktury 60 dní od data doručení. Proto požadujte úhradu faktur po 60 ti dnech od doručení faktury.

Děkuji

VYSTAVIL:

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC®
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc, tel. 588 443 891
Ekonomický úsek
Odbor zdravotnické techniky
Oddělení servisu a bezpečnostní technických kontrol

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc, tel. 588 442 293
Ekonomický úsek
Odbor zdravotnické techniky
Oddělení servisu a bezpečnostní technických kontrol

